

\_\_\_\_\_  
Absender/ meine Anschrift

Saarländisch-Pfälzische Internistengesellschaft  
Herrn Dr. med. M. Maier  
Knappschaftsklinikum Saar GmbH  
Krankenhaus Püttlingen, Innere Medizin  
In der Humes 35

66346 Püttlingen

**Abbuchung des Mitglieds-Beitrages für die  
Saarländisch-Pfälzische Internistengesellschaft (SPIG)**

Mit ihrem Vorschlag zur Bankabbuchung bin ich einverstanden.

Ich ermächtige hiermit die SPIG bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50,00 Euro zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen:

Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift